

戸籍謄・抄本等交付請求書（郵送用）

(申請先) 山ノ内町長

(申請日)

年 月 日

必要なもの	通数	手数料 (1通)	必要なもの	通数	手数料 (1通)
戸籍謄本（全部事項証明）	通	450円	戸籍の附票（全部）	通	300円
戸籍抄本（個人事項証明）	通	450円	戸籍の附票（一部）	通	300円
除籍謄本（全部事項証明）	通	750円	住民票（世帯全員）	通	300円
除籍抄本（個人事項証明）	通	750円	住民票（世帯一部）	通	300円
原戸籍謄本	通	750円	住民票請求の場合は希望する記載項目があれば○をしてください。（※○のない項目は省略となります）		
原戸籍抄本	通	750円			
身分証明	通	300円			

本籍地（※住民票の場合は住所地）
長野県下高井郡山ノ内町大字 番地

筆頭者の氏名（※住民票の場合は世帯主氏名）

どなたのものが必要ですか
氏 名：.....
生年月日： 明・大・昭・平年.....月.....日.....

どのような内容のものが必要ですか（※具体的にご記入ください）
戸籍・除籍等の場合（例①：父〇〇の死亡記載のあるもの ○通）
 （例②：母〇〇の出生から死亡までのもの各○通）
附票の場合（例③：〇〇市〇〇町〇〇番地から現在までの住所の履歴がわかるもの）

使いみちと提出先（※具体的にご記入ください）

請 求 者	住 所：
	氏 名： ⑩
	必要な人との続き柄：本人・配偶者・子・父母・祖父母・その他（ ）
	昼間連絡のとれる電話番号（ - - ） 自宅・携帯電話・勤務先

***** 請求に必要なもの *****

- ① 戸籍謄・抄本等交付請求書（この用紙です）
- ② 手数料（必要な金額を郵便局で扱っている定額小為替（切手不可）でお願いします）
※出生から死亡までなど連続した戸籍が必要な場合は、その方により通数が異なりますので手数料は多めにお願いします。
- ③ 返信用封筒（返信先は住民登録の住所になります。宛名をご記入のうえ切手を貼付してください。通数が多くなるときは大きめの封筒を同封してください。）
- ④ 本人確認書類（運転免許証・保険証など住所の記載のあるものの写しを同封してください。山ノ内町にある戸籍で配偶者、直系の親族等であることが確認できない場合は、確認できる戸籍の写しも同封してください。）

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問合せください。
〒381-0498 長野県下高井郡山ノ内町大字平穏 3352 番地 1 山ノ内町役場 健康福祉課 住民環境係
電話 0269-33-3116

委任状

山ノ内町長 様

年 月 日

委任者 住所 _____
本籍 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
氏名 _____ (印)

次の者を代理人と定め、下記事項に関する権限を委任します。

代理人 住所 _____
氏名 _____

委任した事項

↓ 該当欄と該当証明に○印を付けてください

住民票（世帯全部・世帯一部・記載事項証明）住民除票	申請及び受領に 関すること
戸籍証明（戸籍・除籍・原戸籍・附票謄抄本） <input type="checkbox"/> （ _____ から _____ までの間の戸籍） <input type="checkbox"/> （ _____ の確認ができる戸籍）	
身分証明書	
その他（ _____ ）に関する事	
住民票（住民票コード・マイナンバー記載）	申請に関する事

請求理由

{ _____ }

- *注意
- ・この届は必ず本人が自署押印してください。（シャチハタ印は使用しないでください）
 - ・住民票コードまたは、マイナンバーを記載した住民票を本人または同一世帯者からの委任によって代理人が申請する場合、代理人の方に直接交付することはできません。